



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
9 April 2020
Russian
Original: English

Европейская экономическая комиссия

Комитет по внутреннему транспорту

Рабочая группа по внутреннему водному транспорту

Рабочая группа по унификации технических
предписаний и правил безопасности
на внутренних водных путях

Пятьдесят седьмая сессия

Женева, 24–26 июня 2020 года

Пункт 9 предварительной повестки дня

**Взаимное признание удостоверений судоводителей
и согласование профессиональных требований
во внутреннем судоходстве**

Пересмотр резолюции № 31: Стандарты пригодности по состоянию здоровья

Записка секретариата

Мандат

1. Настоящий документ представлен в соответствии с программой работы по подпрограмме «Транспорт» на 2020 год (ECE/TRANS/2020/21, глава IV, таблица, раздел А, пункт 11), принятой Комитетом по внутреннему транспорту на его восемьдесят второй сессии (ECE/TRANS/294, пункт 136).
2. На своей пятьдесят шестой сессии в контексте пересмотра резолюции № 31 Рабочая группа по унификации технических предписаний и правил безопасности на внутренних водных путях (SC.3/WP.3) провела обмен мнениями по вопросу о применимости стандартов компетентности, содержащихся в Европейском стандарте для профессиональных квалификаций во внутреннем судоходстве (EC-KBC), в странах, не входящих в состав КЕЧНИ. Секретариату было поручено продолжить разработку предложений по пересмотру резолюции № 31 и рассмотреть в этой связи стандарты пригодности по состоянию здоровья (ECE/TRANS/SC.3/WP.3/112, пункты 88 и 92).
3. В приложении к настоящему документу содержатся положения, касающиеся стандартов пригодности по состоянию здоровья членов экипажей судов внутреннего плавания, принятые в Европейском стандарте для профессиональных квалификаций



во внутреннем судоходстве» (ЕС–КВС) 2019 года¹, который дополняет Директиву (ЕС) 2017/2397 о признании профессиональных квалификаций на внутреннем судоходстве. SC.3/WP.3, возможно, пожелает использовать эти положения в качестве основы для пересмотра резолюции № 31.

¹ См. издание ЕС–КВС 2019 года, часть IV «Стандарты пригодности по состоянию здоровья», www.cesni.eu/wp-content/uploads/2020/03/ES-QIN_2019_en.pdf.

Приложение

Стандарты пригодности по состоянию здоровья (резолюция CESNI 2018-II-2)

Критерии пригодности по состоянию здоровья при наличии заболеваний (общая пригодность, пригодность по зрению и слуху)

Введение

Медицинскому эксперту следует учитывать, что составить исчерпывающий перечень критериев пригодности, который бы охватывал все возможные состояния, особенности их проявления и варианты прогноза их развития, невозможно. Принципы, лежащие в основе принятого в настоящей таблице подхода, как правило, могут быть экстраполированы на состояния, не включенные в таблицу. При наличии того или иного заболевания решение о пригодности к работе принимается исходя из тщательного клинического обследования и анализа, и при принятии такого решения необходимо во всех случаях учитывать следующие аспекты:

- Пригодность по состоянию здоровья (как физического, так и психического) означает отсутствие любых болезней или нарушений, ведущих к неспособности работника судна внутреннего плавания выполнять какую-либо из следующих функций:
 - а) выполнять задачи, необходимые для управления судном;
 - б) в любой момент времени выполнять возложенные обязанности;
 - в) адекватно воспринимать окружающую среду.
- В перечне приводятся распространенные примеры состояний, которые могут приводить к профессиональной непригодности членов экипажа. Этот перечень может также использоваться для установления необходимых ограничений профессиональной пригодности. Приведенные критерии могут лишь служить для врачей ориентиром и не подменяют собой взвешенное суждение медицинского эксперта.
- Последствия различных состояний для работы и жизни на судах внутреннего плавания сильно варьируют в зависимости от обычной динамики и возможностей лечения того или иного состояния. Для принятия решения относительно пригодности к работе используется информация о состоянии и оценка его особенностей у обследуемого лица.
- В тех случаях, когда демонстрируется неполная пригодность по состоянию здоровья, могут потребоваться меры по смягчению последствий или ограничения, призванные обеспечить эквивалентный уровень безопасности судоходства. Перечень мер по смягчению последствий и ограничений приводится в примечаниях к настоящему тексту. По мере необходимости в описании критериев пригодности по состоянию здоровья даются ссылки на эти меры по смягчению последствий и ограничения.

Таблица имеет следующую структуру:

- Колонка 1: Международная классификация болезней ВОЗ, десятый пересмотр (МКБ-10). Коды приводятся в качестве подспорья для анализа и, в частности, компиляции данных на международном уровне.
- Колонка 2: Распространенное название того или иного состояния или группы состояний с кратким описанием значения для работы на внутренних водных путях.
- Колонка 3: Критерии принятия решения о несовместимости состояния здоровья с выполнением профессиональных обязанностей.

Колонка 4: Критерии принятия решения о наличии способности в любой момент времени выполнять возложенные обязанности.

Имеется два приложения:

- приложение 1: Критерии по зрению, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 00–59;
- приложение 2: Критерии по слуху, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 68–95.

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
А 00–В99	ИНФЕКЦИИ		
А 00–09	Кишечные инфекции Передача другим лицам, возникновение рецидива	Т – При выявлении на суше (текущие симптомы или ожидание результатов анализа для определения статуса носителя) или при наличии подтвержденного статуса носителя – до выздоровления	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
А 15–16	Туберкулез легких Передача другим лицам, возникновение рецидива	Т – Положительный результат диагностического теста или клинический анамнез – до прояснения клинической картины. При наличии инфекции – до стабилизации состояния в результате лечения и до подтверждения отсутствия опасности передачи инфекции Р – Рецидив или серьезное остаточное повреждение	Успешное завершение курса лечения
А 50–64	Инфекции, передающиеся половым путем Острое нарушение, возникновение рецидива	Т – При выявлении на суше: до подтверждения диагноза, начала лечения и успешного завершения курса лечения. Р – Неподдающиеся лечению отсроченные осложнения, ведущие к нарушению трудоспособности	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
В 15	Гепатит А Передается в результате загрязнения продуктов питания или воды	Т – До исчезновения желтухи или восстановления переносимости физических нагрузок	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
В 16–19	Гепатит В Передается при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями. Риск развития необратимой печеночной недостаточности и рака печени Гепатит С Передается при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями. Риск развития необратимой печеночной недостаточности	Т – До исчезновения желтухи или восстановления переносимости физических нагрузок Р – Необратимая печеночная недостаточность с симптомами, мешающими безопасному выполнению работы, или сопряженная с риском осложнений Т – До исчезновения желтухи или восстановления переносимости физических нагрузок Р – Необратимая печеночная недостаточность с симптомами, мешающими безопасному выполнению работы, или сопряженная с риском осложнений	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы. Пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим двух лет Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
В 20–24	ВИЧ+ Передается при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями. Прогрессирование, ведущее к развитию связанных с ВИЧ заболеваний или СПИДа	Т – Надлежащая осведомленность о заболевании и полное соблюдение рекомендаций по лечению Р – Связанные с ВИЧ заболевания, ведущие к развитию необратимых нарушений. Стойкие последствия медикаментозного лечения, нарушающие трудоспособность	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы. Пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим двух лет
А 00–В 99 не выделенные в отдельную рубрику	Другие инфекции Нарушение трудоспособности отдельного лица, передача инфекции другим лицам	Т – В случае серьезной инфекции и значительного риска ее передачи Р – Если сохраняется риск повторного нарушения трудоспособности или рецидива инфекции	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
С 00–48	НОВООБРАЗОВАНИЯ		
С 00–48	Злокачественные новообразования – в том числе лимфомы, лейкемии и связанные с ними состояния Развитие рецидивов, в особенности с острыми осложнениями (например, возникновение угрозы для жизни в результате кровотечения)	Т – До прояснения клинической картины, лечения и оценки прогноза Р – Продолжительное нарушение трудоспособности, сопровождающееся симптомами, мешающими безопасному выполнению работы, или сопряженное с высоким риском рецидива	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Должно быть подтверждено официальным заключением специалиста

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
D 50–89	КРОВЬ И КРОВЕТВОРНЫЕ ОРГАНЫ		
D 50–59	Анемия/ Гемоглобинопатии Снижение переносимости физических нагрузок. Эпизодические аномалии эритроцитов	Т – До нормализации или стабилизации уровня гемоглобина Р – Тяжелая рецидивирующая или продолжительная анемия или наличие нарушающих трудоспособность симптомов, вызванных гибелью эритроцитов и не поддающихся лечению	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
D 73	Аспления (послеоперационная) Повышенная предрасположенность к некоторым инфекциям	Т – До завершения клинического лечения и восстановления переносимости физических нагрузок	Отсутствие симптомов, мешающих безопасному выполнению работы
D 50–89 не выделенные в отдельную рубрику	Другие болезни крови и кроветворных органов Разнообразные возможные последствия: рецидивы аномальных кровотоков, а также снижение переносимости физических нагрузок или низкая устойчивость к инфекциям	Т – До прояснения клинической картины Р – Хронические нарушения свертываемости крови	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
E 00–90	ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА И ОБМЕН ВЕЩЕСТВ		
E 10	Инсулинзависимый сахарный диабет Острое нарушение трудоспособности в результате гипогликемии. Осложнения в результате потери контроля за уровнем глюкозы в крови. Повышенный риск возникновения зрительных, неврологических и сердечно-сосудистых нарушений	Т – При: 1) отсутствии надлежащего контроля, 2) несоблюдении режима лечения или 3) неосведомленности о гипогликемии. Р – При отсутствии надлежащего контроля или несоблюдении режима лечения. Наличие в анамнезе гипогликемии или утрата осведомленности о гипогликемии. Осложнения диабета, ведущие к нарушению трудоспособности	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае с ограничением пригодности сроком, не превышающим пять лет. Если имеются факты, свидетельствующие о надлежащем контроле, полном соблюдении рекомендаций по лечению и хорошей осведомленности о гипогликемии. Может быть показано ограничение 04***

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
Е 11–14	Инсулиннезависимый сахарный диабет, подлежащий медикаментозному лечению с использованием других лекарственных средств Дальнейшее развитие, сопровождающееся введением инсулиновой терапии, повышенный риск возникновения зрительных, неврологических и сердечно-сосудистых нарушений	Т – При: 1) отсутствии надлежащего контроля, 2) несоблюдении режима лечения или 3) неосведомленности о гипогликемии.	Если состояние стабилизировано, а осложнения, связанные с развитием нарушений, отсутствуют: пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим пять лет
	Инсулиннезависимый сахарный диабет, подлежащий лечению исключительно с помощью диеты Дальнейшее развитие, сопровождающееся введением инсулиновой терапии, повышенный риск возникновения зрительных, неврологических и сердечно-сосудистых нарушений	Т – При: 1) отсутствии надлежащего контроля, 2) несоблюдении режима лечения или 3) неосведомленности о гипогликемии.	Если состояние стабилизировано, а осложнения, ведущие к нарушению трудоспособности, отсутствуют: пригодность к работе ограничивается сроком, не превышающим пять лет
Е 65–68	Ожирение/анормальная масса тела – избыточная или недостаточная. Несчастные случаи, ограниченная подвижность и снижение переносимости физических нагрузок при выполнении повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. Повышенный риск развития диабета, болезней артерий и артрита	Т – В случае невозможности выполнять обязанности, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности, при низкой работоспособности и неудовлетворительных результатах тестов с физической нагрузкой, при индексе массы тела (ИМТ) ≥ 40 (ожирение III степени) Р – В случае невозможности выполнять обязанности, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности; при низкой работоспособности и неудовлетворительных результатах тестов с физической нагрузкой, которые не удастся улучшить	Может выполнять возложенные повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности. Могут быть показаны ограничения 07*** и/или 09***

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
Е 00–90 не выделенные в отдельную рубрику	Другие болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ (дисфункции щитовидной железы, надпочечников, включая болезнь Аддисона, гипопиза, яичников, яичек) Риск возникновения рецидивов или осложнений	Т – До выяснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения одного года после первоначальной постановки диагноза или рецидива, в течение которого регулярно проводится обследование Р – Если нарушение носит стойкий характер, необходима частая коррекция медикаментозного лечения или имеется повышенный риск развития серьезных осложнений	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае: если проводится стабильное медикаментозное лечение и не требуется частое наблюдение за динамикой состояния, трудоспособность не нарушена, а риск развития осложнений является очень низким
F 00–99	ПСИХИЧЕСКИЕ И КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ		
F 10	Злоупотребление алкоголем (алкогольная зависимость) Развитие рецидива, несчастные случаи, нестабильное поведение/угроза безопасности	Т – До выяснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения одного года после первоначальной постановки диагноза или рецидива, в течение которого регулярно проводится обследование Р – В случае персистирующего состояния или наличия коморбидности, риска прогрессирования или развития рецидива во время работы	Три года подряд: пригодность к работе в течение одного года с ограничениями 04*** и 05***. В дальнейшем: пригодность к работе в течение трехлетнего периода с ограничениями 04*** и 05*** В дальнейшем: пригодность к работе без ограничений в течение периодов продолжительностью два года, три года и пять лет, следующих один за другим, при отсутствии рецидивов и коморбидности, если анализ крови в конце каждого периода не выявляет никаких проблем
F 11–19	Наркозависимость/хроническое злоупотребление веществами, вызывающими зависимость , включая как потребление запрещенных наркотиков, так и зависимость от веществ, предписанных по медицинским показаниям. Развитие рецидива, несчастные случаи, нестабильное	Т – До выяснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения одного года после первоначальной постановки диагноза или рецидива, в течение которого регулярно проводится обследование Р – В случае персистирующего состояния или наличия коморбидности, риска прогрессирования или развития рецидива во время работы	Три года подряд: пригодность к работе в течение одного года с ограничениями 04*** и 05*** В дальнейшем: пригодность к работе в течение трехлетнего периода с ограничениями 04*** и 05***. В дальнейшем: пригодность к работе без ограничений в течение периодов продолжительностью два года, три года и пять лет, следующих один за другим, при отсутствии рецидивов и

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
F 20–31	поведение/угроза безопасности Психоз (острый) – будь то органический, шизофреноформный или относящийся к иной рубрике МКБ. Биполярные (маниакально-депрессивные) расстройства. Возникновение рецидивов, ведущих к изменению восприятия/когнитивных функций, несчастные случаи, нестабильное и небезопасное поведение	После единичного эпизода, возникшего под воздействием провоцирующих факторов: Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения трех месяцев после первоначальной постановки диагноза После единичного эпизода, возникшего не под воздействием провоцирующих факторов, или же после нескольких эпизодов, возникших как под воздействием, так и не под воздействием провоцирующих факторов: Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения двух лет после последнего эпизода Р – Более одного эпизода или сохраняющийся риск возникновения рецидива. Состояние не соответствует критериям пригодности к работе с ограничениями или без ограничений	коморбидности, если анализ крови в конце каждого периода не выявляет никаких проблем Если член палубной команды демонстрирует наличие адекватной самооценки, соблюдает режим лечения, а нежелательные эффекты медикаментозного лечения отсутствуют: пригодность к работе с ограничением 04***. Может быть показано ограничение 05***. Пригодность к работе без ограничений: по истечении одного года после эпизода при условии, что можно (и всегда будет возможно) избежать воздействия провоцирующих факторов. В течение первых двух лет пригодность к работе ограничивается сроком в шесть месяцев, в течение последующих пяти лет – сроком в один год При отсутствии рецидивов и медикаментозного лечения в течение двух лет: лицо пригодно к работе, если, согласно заключению специалиста, причину можно однозначно отнести к преходящим факторам и рецидив является крайне маловероятным

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
F 32–38	Расстройства настроения/аффективные расстройства Состояние острого тревожного расстройства, депрессия или любое другое психическое расстройство, которое может нарушить работоспособность. Развитие рецидивов, снижение производительности, особенно в случае чрезвычайных обстоятельств	Т – Во время обострения, в период прояснения клинической картины или при наличии ведущих к нарушению трудоспособности симптомов или побочных эффектов медикаментозного лечения Р – Персистирующие или рецидивирующие симптомы, нарушающие трудоспособность	После полного выздоровления и после всестороннего анализа конкретного случая. В зависимости от особенностей течения и степени тяжести аффективного расстройства может быть показана экспертиза профессиональной пригодности. В течение первых двух лет пригодность к работе ограничивается сроком в шесть месяцев. Могут быть показаны ограничения 04*** и/или 07***. В течение последующих пяти лет пригодность к работе ограничивается сроком в один год
	Расстройства настроения/аффективные расстройства Незначительные или реактивные симптомы тревоги/депрессии. Развитие рецидивов, снижение производительности, особенно в случае чрезвычайных обстоятельств	Т – До исчезновения симптомов и завершения медикаментозного лечения Р – Персистирующие или рецидивирующие симптомы, нарушающие трудоспособность	При отсутствии ведущих к нарушению трудоспособности симптомов или побочных эффектов медикаментозного лечения. Могут быть показаны ограничения 04*** и/или 07***
F 00–99 не выделенные в отдельную рубрику	Другие расстройства , например, расстройства личности, нарушения внимания (СДВГ), развития (например, аутизм). Нарушение, влияющее на работоспособность и надежность работника, а также на отношения с другими людьми	Р – Если считается, что возникают последствия, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности	Во время работы не ожидается никаких нежелательных реакций. Отсутствие инцидентов во время предыдущих периодов работы. Могут быть показаны ограничения 04*** и/или 07***
G 00–99	БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ		
G 40–41	Одиночный эпилептический припадок Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица	Одиночный эпилептический припадок Т – До прояснения клинической картины и в течение одного года после припадков	По истечении одного года после припадков и при проведении стабильного медикаментозного лечения: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе без ограничений: по истечении одного года после припадков

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
			и одного года после окончания курса лечения
	Эпилепсия, не вызванная провоцирующими факторами (множественные припадки) Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица	Т – До прояснения клинической картины и в течение двух лет после последнего припадка Р – Повторяющиеся припадки, не контролируемые медикаментозным лечением	Медикаментозное лечение завершено или проводится в стабильном режиме на фоне надлежащего соблюдения режима лечения: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе без ограничений: при отсутствии припадков и медикаментозного лечения в течение по меньшей мере десяти лет
	Эпилепсия, вызванная приемом алкоголя, лекарственных средств, травмой головы (множественные припадки) Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица	Т – До прояснения клинической картины и в течение двух лет после последнего припадка Р – Повторяющиеся припадки, не контролируемые медикаментозным лечением	Медикаментозное лечение завершено или проводится в стабильном режиме на фоне надлежащего соблюдения режима лечения: пригодность к работе с ограничением 04***. Пригодность к работе без ограничений: при отсутствии припадков и медикаментозного лечения в течение по меньшей мере пяти лет
G 43	Мигрень (частые приступы, ведущие к потере трудоспособности) Риск инвалидизирующих рецидивов	Р – Частые приступы, ведущие к потере трудоспособности	Во время работы не ожидается никаких нежелательных реакций, связанных с потерей трудоспособности. Отсутствие инцидентов во время предыдущих периодов работы
G 47	Апноэ во сне Усталость и приступы засыпания во время работы	Т – До начала лечения и демонстрации его эффективности в течение трех месяцев Р – Лечение не является успешным или режим лечения не соблюдается	После демонстрации эффективности лечения в течение трех месяцев. Каждые шесть месяцев проводится оценка соблюдения режима лечения. Может быть показано ограничение 05***
	Нарколепсия Усталость и приступы засыпания во время работы	Т – До того, как будет продемонстрировано, что в течение по меньшей мере двух лет состояние поддается контролю с помощью лечения Р – Лечение не является успешным или режим лечения не соблюдается	Если специалист подтверждает, что в течение по меньшей мере двух лет состояние полностью поддается контролю с помощью лечения: пригодность к работе с ограничением 04***

[illegible]

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
Т 90	Последствия внутричерепной операции/травмы, включая лечение аномалий сосудов или серьезной травмы головы с поражением мозга. Возникновение в результате припадков угрозы для судна, других членов экипажа и самого лица. Дефекты когнитивных, сенсорных или моторных функций. Развитие рецидива или осложнений первоначального состояния	d) Потеря сознания с признаками, указывающими на припадок. См. G 40–41 Р – Во всех вышеперечисленных случаях, если повторяющиеся эпизоды не прекращаются, несмотря на полное обследование и надлежащее лечение Т – В течение одного года и более – пока не будет получено заключение специалиста о низком риске* развития припадков Р – Стойкое нарушение трудоспособности, обусловленное первоначальным состоянием, или травмой, или повторяющимися припадками	По истечении не менее одного года, если риск развития припадков является низким* и отсутствует нарушение трудоспособности, обусловленное первоначальным состоянием или травмой: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе без ограничений: если отсутствуют нарушения трудоспособности, обусловленные первоначальным состоянием или травмой, и не проводится лечение противоэпилептическими препаратами. Риск развития припадков очень низкий*
Н 00–99	ГЛАЗНЫЕ И УШНЫЕ БОЛЕЗНИ		
Н 00–59	Болезни глаза: прогрессирующие или рецидивирующие (например, глаукома, макулопатия, диабетическая ретинопатия, пигментный ретиinit, кератоконус, диплопия, блефароспазм, увеит, язва роговицы, отслоение сетчатки). Последующее несоответствие зрения установленным критериям, риск возникновения рецидива	Т – Временное несоответствие зрения установленным критериям (см. приложение 1) с низким риском последующего ухудшения состояния или возникновения после лечения или выздоровления рецидива, нарушающего трудоспособность Р – Несоответствие зрения установленным критериям (см. приложение 1) или, в случае проведенного лечения, повышенный риск последующего ухудшения состояния или возникновения рецидива, нарушающего трудоспособность	Очень низкий риск возникновения рецидива. Весьма низкая вероятность того, что в течение срока действия свидетельства произойдет дальнейшее ухудшение состояния до стадии, на которой зрение не будет соответствовать установленным критериям

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
Н 65–67	Отит – наружный или средний Возникновение рецидива, в случае работников камбуза – риск передачи инфекции другим лицам, трудности с использованием средств защиты слуха	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – В случае работников камбуза – при наличии хронических выделений из уха	Проведение эффективного лечения и отсутствие риска возникновения рецидива
Н 68–95	Болезни уха: дальнейшее ухудшение состояния (например, развитие отосклероза)	Т – Временное несоответствие слуха установленным критериям (см. приложение 2) с низким риском последующего ухудшения состояния или развития после лечения или выздоровления рецидива, нарушающего трудоспособность Р – Несоответствие слуха установленным критериям (см. приложение 2) или, в случае проведенного лечения, повышенный риск последующего ухудшения состояния или развития рецидива, нарушающего трудоспособность	Очень низкая частота рецидивов*. Весьма низкая вероятность того, что в течение срока действия свидетельства произойдет дальнейшее ухудшение состояния до стадии, на которой слух не будет соответствовать установленным критериям
Н 81	Болезнь Меньера и другие формы хронического или рецидивирующего нарушения вестибулярной функции. Расстройство равновесия, вызывающее потерю подвижности и тошноту	Т – В период обострения Р – Частые приступы, ведущие к потере трудоспособности	Низкий риск* возникновения во время работы последствий, нарушающих трудоспособность
I 00–99	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА		
I 05–08 I 34–39	Врожденные аномалии и болезни клапанов сердца (в том числе хирургические операции по поводу этих состояний). Сердечные шумы, ранее не обследованные. Риск прогрессирования, ограничение физических нагрузок	Т – До выяснения клинической картины и в случае необходимости успешного проведения лечения Р – Если ограничена переносимость физических нагрузок, или наблюдаются эпизоды потери трудоспособности, или если проводится лечение антикоагулянтами, или отмечается необратимо высокий риск развития эпизода, связанного с нарушением трудоспособности	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основании рекомендаций кардиолога

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
I 10–15	Гипертензия Повышенный риск ишемической болезни сердца, поражения глаз и почек и развития инсульта. Риск развития острого гипертонического криза	Т – Как правило, если систолическое давление >160 диастолическое давление >100 мм рт. ст., то до прояснения клинической картины и, в случае необходимости, успешного проведения лечения Р – Если с лечением и без лечения систолическое давление постоянно >160 или диастолическое давление постоянно >100 мм рт. ст.	Если проводится лечение и отсутствуют нарушающие трудоспособность последствия, обусловленные состоянием или медикаментозным лечением
I 20–25	Нарушения сердечной деятельности , т. е. инфаркт миокарда, ЭКГ-признаки перенесенного в прошлом инфаркта миокарда или недавно обнаруженная блокада левой ножки пучка Гиса, стенокардия, остановка сердца, шунтирование коронарной артерии, коронарная ангиопластика. Внезапная потеря трудоспособности, ограничение физических нагрузок. Трудности, связанные с контролем повторяющихся нарушений сердечной деятельности во время работы	Т – До истечения трех месяцев после первоначального обследования и лечения, дольше – если симптомы сохраняются, а также в случае повышенного риска рецидива в связи с обнаруженной патологией Р – Если состояние не соответствует критериям выдачи свидетельства, а дальнейшее снижение риска рецидива представляется невозможным	Очень низкая частота рецидивов* и полное соблюдение рекомендаций по снижению риска, а также отсутствие существенной коморбидности: сначала выдается свидетельство на шесть месяцев, а затем выдается свидетельство на один год Низкая частота рецидивов*: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
I 44–49	Нарушения сердечного ритма и нарушения проводимости (в том числе с искусственными водителями ритма и имплантированными кардиовертерами- дефибрилляторами (ИКД)). Риск нарушения трудоспособности в результате рецидива, внезапная потеря трудоспособности, ограничение физических нагрузок. Работа искусственного водителя ритма/ИКД может быть подвержена влиянию сильных электрических полей	Т – До прояснения клинической картины, проведения лечения и подтверждения правильности назначенного лечения Р – Если отмечаются инвалидизирующие симптомы или повышенный риск нарушения трудоспособности в результате рецидива, включая наличие имплантированного ИКД	Низкая частота рецидивов*: пригодность к работе с ограничением 04*** Пригодность к работе ограничивается сроком в один год

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
I 61–69 G 46	Ишемические цереброваскулярные болезни (инсульт или преходящий транзиторный ишемический приступ). Повышенный риск рецидива, внезапная потеря трудоспособности, ограничение подвижности. Подверженность развитию других болезней системы кровообращения, вызывающих внезапную потерю трудоспособности	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения. До истечения трех месяцев после первоначальной постановки диагноза Р – Если остаточные симптомы мешают выполнению профессиональных обязанностей или существует весьма высокий риск рецидива	В каждом конкретном случае проводится индивидуальная оценка пригодности к работе; показано ограничение 04***. При оценке необходимо учитывать риск возникновения последующих нарушений сердечной деятельности. Может выполнять возложенные повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
I 73	Болезни периферических сосудов Риск развития других болезней системы кровообращения, вызывающих внезапную потерю трудоспособности. Ограничение способности переносить физические нагрузки	Т – До проведения оценки Р – Если не может выполнять профессиональные обязанности	Пригодность к работе с ограничением 04*** при условии, что симптомы являются незначительными и не мешают выполнению основных обязанностей или если они были устранены в результате хирургического или иного лечения. Проводится оценка риска последующего развития нарушений сердечной деятельности. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
I 83	Варикозное расширение вен Риск кровотечения в случае повреждения, изменения кожных покровов и формирование язв	Т – Если наблюдаются симптомы, нарушающие трудоспособность, то до тех пор, пока проводится лечение. После хирургической операции – до истечения одного месяца	Отсутствие симптомов или осложнений, нарушающих трудоспособность
I 80.2–3	Тромбоз глубоких вен/ легочная эмболия Риск возникновения рецидива и серьезной легочной эмболии. Риск кровотечения в результате лечения антикоагулянтами	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения и, как правило, в период краткосрочного приема антикоагулянтов Р – Рассматривается в случае рецидивов или постоянного приема антикоагулянтов	После стабилизации состояния с помощью антикоагулянтов и налаживания регулярного мониторинга показателей свертываемости крови – может считаться пригодным к работе с низким уровнем риска получения травмы

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
I 00–99 не выделенные в отдельную рубрику	Другие болезни сердца, например кардиомиопатия, перикардит, сердечная недостаточность. Риск возникновения рецидива, внезапная потеря трудоспособности, ограничение физических нагрузок	Т – До прояснения клинической картины, проведения лечения и подтверждения правильности назначенного лечения Р – При наличии симптомов, нарушающих трудоспособность, или риска нарушения трудоспособности в результате рецидива	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основе заключений специалистов
J 00–99	СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ		
J 02–04 J 30–39	Болезни носа, горла и носовых синусов Нарушается трудоспособность. В случае некоторых состояний – инфекционное загрязнение продуктов питания/передача инфекции другим членам экипажа	Т – До тех пор, пока не исчезнут симптомы, мешающие безопасному выполнению работы Р – Если вызывает нарушение трудоспособности и рецидивирует	По окончании лечения, если нет факторов предрасположенности к рецидиву
J 40–44	Хронический бронхит и/или эмфизема Снижение переносимости физических нагрузок и симптомы, нарушающие трудоспособность	Т – В период обострения Р – При повторяющихся тяжелых рецидивах, или при несоответствии стандартам общей физической пригодности, или при появлении одышки, нарушающей трудоспособность	Оценивается пригодность к работе в условиях чрезвычайных обстоятельств. Может выполнять возложенные повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, имеющие критическое значение для обеспечения безопасности. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
J 45–46	Астма (все новые кандидаты должны пройти подробное обследование и получить заключение специалиста) Непредсказуемые приступы тяжелого удушья	Т – До прекращения эпизода, установления причин заболевания (включая любую связь с профессиональной деятельностью) и назначения эффективного лечения. В случае лиц в возрасте младше 20 лет, имеющих в анамнезе госпитализацию или пероральный прием стероидных препаратов в течение последних трех лет Р – Если предполагается наличие риска быстрого развития во время работы приступа астмы с угрозой для жизни; или если в анамнезе имеются приступы неконтролируемой астмы,	Лицо признается пригодным к работе, если в анамнезе имеется астмы взрослых**, которая хорошо поддается контролю с помощью ингаляторов, при отсутствии эпизодов, связанных с необходимостью госпитализации или перорального приема стероидных препаратов в течение последних двух лет, или астмы, спровоцированной физической нагрузкой и требующей регулярного лечения

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
		т. е. неоднократные случаи госпитализации	
J 93	Пневмоторакс (спонтанный или травматический) Острое нарушение в результате рецидива	Т – Как правило, до истечения 12 месяцев после первого эпизода Р – После рецидивов, если не была выполнена плеврэктомия или плевродез	Как правило, по истечении после эпизода 12 месяцев или более короткого срока согласно рекомендации специалиста
К 00–99	ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА		
K 01–06	Болезни полости рта Острая зубная боль. Повторные инфекции полости рта и десны	Т – До исчезновения симптомов, мешающих безопасному выполнению работы	Если зубы и десны (в случае отсутствия зубов – только десны с правильно подобранными зубными протезами в хорошем состоянии), как представляется, находятся в хорошем состоянии. Отсутствие сложного протеза; или если в течение предшествующего года проводился осмотр у стоматолога, последующее наблюдение завершено, и никаких проблем с тех пор выявлено не было
K 25–28	Пептическая язва Возникновение рецидива, сопровожающееся болью, кровотечением или прободением	Т – До заживления или излечения в результате хирургического лечения или эрадикации <i>Helicobacter</i> и соблюдения здоровой диеты в течение трех месяцев Р – Если язва персистирует, несмотря на хирургическое и медикаментозное лечение	Через три месяца после выздоровления и соблюдения нормального режима питания
K 40–41	Грыжи – паховые и бедренные Риск ущемления	Т – До прояснения клинической картины с целью подтверждения отсутствия риска ущемления и, в случае необходимости, проведения лечения	После удовлетворительных результатов лечения или после заключения хирурга об отсутствии риска ущемления
K 42–43	Грыжи – пупочные и передней брюшной стенки Нестабильность передней брюшной стенки при наклонных движениях и подъеме тяжестей	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае в зависимости от тяжести симптомов или степени нарушения трудоспособности. При оценке последствий учитываются регулярные тяжелые физические усилия, связанные с нагрузкой на все тело	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае в зависимости от тяжести симптомов или степени нарушения трудоспособности. При оценке последствий учитываются регулярные тяжелые физические усилия, связанные с нагрузкой на все тело

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
К 44	Грыжи – диафрагмальные Рефлюкс содержимого желудка и желудочного сока, вызывающий изжогу и т. д.	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, исходя из тяжести симптомов в положении лежа и нарушений сна, обусловленных этими симптомами	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, исходя из тяжести симптомов в положении лежа и нарушений сна, обусловленных этими симптомами
К 50, 51, 57, 58, 90	Неинфекционные энтериты, колиты, болезнь Крона, дивертикулит и т. д. Нарушение трудоспособности и боль	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения Р – При тяжелом или рецидивирующем состоянии	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка. Низкий риск рецидива
К 60 I 84	Болезни заднего прохода: геморрой, трещины, свищи Риск развития эпизода, вызывающего боль и ограничение подвижности	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – Рассматривается в том случае, если состояние не поддается лечению или рецидивирует	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
К 70, 72	Цирроз печени Печеночная недостаточность. Варикозное расширение вен пищевода с кровотечением	Т – До полного прояснения клинической картины Р – Если болезнь в тяжелой форме или осложнена асцитом или варикозным расширением вен пищевода	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
К 80–83	Болезнь желчевыводящих путей Колика желчного пузыря, вызванная камнями, желтуха, печеночная недостаточность	Т – В случае колики желчного пузыря: до окончательного излечения Р – Болезнь печени на поздней стадии, рецидивирующие или персистирующие симптомы, нарушающие трудоспособность	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка. Внезапное начало колики желчного пузыря маловероятно
К 85–86	Панкреатит Риск рецидива	Т – До прекращения Р – Если состояние рецидивирует или связано с употреблением алкоголя, за исключением случаев подтвержденного воздержания	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, исходя из заключений специалистов
Y 83	Стома (последствия илеостомии, колостомии) Нарушение трудоспособности в случае потери контроля – необходимость калоприемников и т. д. Возможны проблемы в случае продолжительного периода действия чрезвычайных обстоятельств	Т – До прояснения клинической картины, обеспечения надлежащего контроля и соблюдения режима лечения Р – Ненадлежащий контроль	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
N 00–99	БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ		
N 00, N 17	Острый нефрит Почечная недостаточность, гипертензия	Р – До прекращения	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, если наблюдаются какие-либо остаточные эффекты
N 03–05, N 18–19	Подострый или хронический нефрит или нефроз Почечная недостаточность, гипертензия	Т – До прояснения клинической картины	В каждом конкретном случае специалистом проводится индивидуальная оценка, исходя из почечной функции и риска осложнений
N 20–23	Камни почки и мочеточника Боль при почечной колике	Т – До прояснения клинической картины с целью подтвердить отсутствие риска возникновения симптомов, мешающих безопасному выполнению работы	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
		Р – В тяжелых случаях повторного образования камней	
N 33, N40	Увеличение предстательной железы/ обструкция мочевого trakta Острая задержка мочи	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения Р – Если не поддается лечению	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
N 70–98	Болезни женских половых органов Обильные вагинальные кровотечения, сильные менструальные боли, эндометриоз, выпадение половых органов или другие состояния. Нарушение трудоспособности в результате боли или кровотечения	Т – Если ведет к нарушению трудоспособности или если необходимо прояснение клинической картины с целью установления причины и ее устранения	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, если существует вероятность того, что во время рейса может потребоваться лечение или что состояние может повлиять на работоспособность
R 31, 80, 81, 82	Протеинурия, гематурия, гликозурия или другие отклонения от нормы, выявленные при исследовании мочи. Индикатор болезней почек или других заболеваний	Т – Если первоначальные результаты обследования клинически значимы Р – Серьезная и неизлечимая основная причина, например, нарушение функции почек	Очень низкая вероятность наличия серьезного первоначального состояния
Z 90.5	Приобретенное отсутствие почки или одна нефункционирующая почка В случае неполноценного функционирования оставшейся почки –	Р – Любое снижение функции оставшейся почки у нового члена палубной команды. Значительная дисфункция оставшейся почки у действующего члена палубного экипажа	Согласно результатам обследования почки и заключению специалиста, оставшаяся почка должна быть полностью функциональной и не подверженной дальнейшему развитию болезни

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
	ограниченная регуляция жидкостного обмена в экстремальных условиях		
О 00–99	БЕРЕМЕННОСТЬ		
О 00–99	Беременность Осложнения, ограничение подвижности на поздних этапах. Потенциальная угроза для здоровья матери и ребенка в случае преждевременных родов во время работы	Т – Решение должно приниматься в соответствии с национальным законодательством. Аномалия беременности, требующая весьма пристального наблюдения	Неосложненная беременность, не связанная с нарушением трудоспособности: решения должны приниматься в соответствии с национальной практикой и национальным законодательством
L 00–99	БОЛЕЗНИ КОЖИ		
L 00–08	Инфекции кожи Рецидив, передача другим лицам	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – Рассматривается в случае членов палубной команды, у которых наблюдаются рецидивы	В зависимости от характера и степени тяжести инфекции
L 10–99	Другие болезни кожи, например экзема, дерматит, псориаз. Рецидив, в некоторые случаях обусловлены профессиональной деятельностью	Т – При наличии симптомов, мешающих безопасному выполнению работы	Решение принимается в зависимости от конкретного случая; если состояние усугубляется под действием высокой температуры или веществ, присутствующих на рабочем месте, могут устанавливаться соответствующие ограничения
M 00–99	БОЛЕЗНИ КОСТНО- МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ		
M 10–23	Остеоартроз, другие повреждения суставов и последующее замещение суставов. Боль и ограничение подвижности, влияющие на выполнение повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. Риск инфекции или вывиха и ограниченный срок службы замененных суставов	Т – Перед возвращением к трудовой деятельности после замены тазобедренного или коленного сустава необходимо полное восстановление функции, подтвержденное официальным заключением специалиста Р – В случае запущенных и тяжелых форм	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае. Может в полной мере выполнять свои повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств, с очень низким риском ухудшения состояния, ведущего к невозможности выполнять свои обязанности

<i>Коды диагнозов МКБ-10</i>	<i>Состояние Обоснование критериев</i>	<i>Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)</i>	<i>Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности</i>
М 24.4	Повторяющиеся вывихи и подвывихи плечевых или коленных суставов. Внезапное ограничение подвижности, сопровождающееся болью	Т – До достаточного восстановления и стабилизации работы сустава	В каждом конкретном случае проводится индивидуальная оценка периодических вывихов и подвывихов
М 54.5	Боль в спине Боль и ограничение подвижности, мешающие выполнению повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. Фактор, усугубляющий нарушение трудоспособности	Т – В период обострения Р – Если рецидивирует или ведет к потере трудоспособности	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае
Y 83.4 Z 97.1	Наличие искусственной конечности Ограничение подвижности, мешающее выполнению повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств	Р – При отсутствии возможности выполнять основные обязанности	Если повседневные обязанности и обязанности при возникновении чрезвычайных обстоятельств могут выполняться, то допускается установление ограничений в отношении отдельных второстепенных функций. Может быть показано ограничение 03***
ОБЩИЕ СОСТОЯНИЯ			
R 47, F 80	Расстройства речи Ограничение коммуникативных возможностей	Р – Несовместимо с надежным и безопасным выполнением повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств	Отсутствие нарушений в сфере основной речевой коммуникации
T 78 Z 88	Аллергии (кроме аллергического дерматита и аллергической астмы). Риск возникновения рецидива и усиления тяжести реакции. Снижение способности выполнять свои обязанности	Т – До исчезновения симптомов, мешающих безопасному выполнению работы Р – Если предполагается возможность развития реакции с угрозой для жизни	Если реакция связана с нарушением трудоспособности, а не с угрозой для жизни, а последствия можно полностью контролировать с помощью долгосрочного медикаментозного самолечения нестероидными препаратами или с помощью изменения образа жизни, практически осуществимого в рабочей обстановке, при отсутствии нежелательных эффектов, играющих критически важную роль для обеспечения безопасности

Коды диагнозов МКБ-10	Состояние Обоснование критериев	Несовместимость с выполнением в любой момент времени возложенных обязанностей: предположительно, временная (Т); предположительно, постоянная (Р)	Лицо может в любой момент времени выполнять возложенные обязанности
Z 94	Наличие трансплантированных органов и тканей – почки, сердца, легких, печени (в случае протезирования, в частности, суставов, конечностей, наличия контактных линз, слуховых аппаратов, протеза сердечных клапанов и т. д., см. разделы, посвященные конкретным состояниям). Риск отторжения. Побочные эффекты медикаментозного лечения	Т – До стабилизации эффектов хирургического вмешательства и медикаментозного лечения, направленного на профилактику отторжения Р – Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае, подтвержденная официальным заключением специалиста	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основе рекомендаций специалиста. Пригодность к работе ограничивается сроком в один год
Классифицируется в зависимости от соответствующего состояния	Прогрессирующие состояния , которые в настоящее время соответствуют критериям пригодности, например, хорея Хантингтона (в том числе в семейном анамнезе), кератоконус	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения, если оно показано Р – Если есть вероятность неблагоприятного дальнейшего развития	Индивидуальная оценка в каждом конкретном случае на основе рекомендаций специалиста. Наличие таких состояний допустимо, если неблагоприятное развитие до проведения следующего медицинского обследования оценивается как маловероятное
Классифицируется в зависимости от соответствующего состояния	Состояния, не выделенные в отдельную рубрику	Т – До прояснения клинической картины и проведения лечения, если оно показано Р – Если связано с необратимым нарушением трудоспособности	Следует действовать по аналогии с соответствующими состояниями. Во внимание принимается повышенный риск внезапной потери трудоспособности, рецидива или дальнейшего развития заболевания, а также ограничения, связанные с выполнением повседневных обязанностей и обязанностей при возникновении чрезвычайных обстоятельств. В случае сомнений следует обращаться за консультацией или же рассмотреть возможность установления ограничения и направления к специалисту

Примечания к таблице и приложения

* Частота рецидивов

В тех случаях, когда для описания повышенного риска возникновения рецидива используются термины «очень низкий» и «низкий», речь, как правило, идет об оценке клинической картины. Однако в отношении некоторых состояний имеются количественные данные о вероятности возникновения рецидива. При наличии таких

данных, например в случае припадков и сердечных приступов, они могут указывать на необходимость проведения дополнительного обследования для определения уровня повышенного риска развития рецидива у конкретного лица. Количественные показатели частоты рецидивов приблизительно соответствуют следующим уровням:

- очень низкий: частота рецидивов менее 2% в год;
- низкий: частота рецидивов составляет 2–5% в год.

**** Астма у взрослых:**

Астма может сохраниться с детского возраста или развиваться в возрасте старше 16 лет. Существует широкий спектр эндогенных и экзогенных факторов, влияющих на развитие астмы во взрослом возрасте. В случае новых кандидатов из числа взрослых, в анамнезе которых имеется поздно развившаяся астма, необходимо прояснить роль специфических аллергенов, в том числе аллергенов, вызывающих профессиональную астму. Необходимо также принять во внимание менее специфические провоцирующие факторы, такие как холод, физические нагрузки и респираторные инфекции. Все они могут повлиять на пригодность к работе на внутренних водных путях.

Легкая интермиттирующая астма: нечастые эпизоды легких свистящих хрипов, происходящие реже одного раза в две недели, которые легко и быстро купируются ингаляцией бета-агонистов.

Легкая астма: частые эпизоды легких свистящих хрипов, для купирования которых необходимо использовать ингаляционные бета-агонисты или вводить ингаляционные кортикостероиды. Регулярный прием ингаляционных стероидов (или стероидов/бета-агонистов длительного действия) может быть эффективным для устранения симптомов и снятия необходимости в лечении бета-агонистами.

Астма физического усилия: эпизоды свистящих хрипов и одышки, вызванные физической активностью, особенно на холоде. Приступы могут эффективно купироваться ингаляционными стероидами (или стероидами/бета-агонистами длительного действия) или другими пероральными препаратами.

Астма средней тяжести: частые эпизоды свистящих хрипов, несмотря на регулярное лечение с использованием ингаляционных стероидов (или стероидов/бета-агонистов длительного действия), требующие постоянного и частого введения ингаляционных бета-агонистов или включения других лекарственных средств, с необходимостью периодически принимать пероральные стероиды.

Тяжелая астма: частые эпизоды свистящих хрипов и одышки, частые госпитализации, частое лечение с использованием пероральных стероидов.

***** Меры по смягчению последствий и ограничения:**

- 01 Необходима коррекция зрения (очки и/или контактные линзы)
- 02 Необходим слуховой аппарат
- 03 Необходим протез конечности
- 04 Несение одиночной вахты в рулевой рубке не разрешено
- 05 Только в дневное время
- 06 Исполнение обязанностей, связанных с судовождением, не разрешено
- 07 Установлено следующее ограничение в отношении судна:.....
- 08 Установлено следующее ограничение в отношении района:.....
- 09 Установлено следующее ограничение в отношении выполняемых функций:.....

Меры по смягчению последствий могут сочетаться с ограничениями. Такие сочетания устанавливаются по мере необходимости.

Приложение 1

Критерии по зрению, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 00–59

Минимальные критерии по зрению:

1. Острота дневного зрения:

Острота зрения обоих глаз или глаза с более острым зрением, с коррекцией или без нее, больше или равна 0,8. Допускается монокулярное зрение.

Явно выраженная диплопия (нарушение подвижности), не поддающаяся коррекции, не допускается. В случае монокулярного зрения: полная подвижность здорового глаза.

Может быть предписано ограничение 01***.

2. Острота сумеречного зрения:

Проверяется в случае нарушений сетчатки при глаукоме или в случае помутнения оптических сред (например, при катаракте). Контрастная чувствительность при 0,032 кд/м² при отсутствии бликов; демонстрируемый результат – 1:2,7 или лучше, чем результат при проверке с использованием мезотеста.

3. Поле зрения:

Поле зрения в горизонтальной плоскости должно составлять по меньшей мере 120 градусов. Влево и вправо поле зрения должно простираться по меньшей мере на 50 градусов, а вверх и вниз – по меньшей мере на 20 градусов. В радиусе 20 градусов от центральной зрительной оси не должно быть никаких дефектов.

По крайней мере один глаз должен соответствовать стандарту остроты зрения и иметь поле зрения без патологических скотом. В случае выявления каких-либо отклонений во время первоначального осмотра и в случае глаукомы или ретиальной дистрофии официальный осмотр офтальмологом является обязательным.

4. Исследование цветового зрения у членов палубной команды, выполняющих обязанности, связанные с судовождением:

Цветовое зрение считается удовлетворительным, если кандидат проходит тест Ишихары (вариант с 24 таблицами) не более чем с двумя ошибками. Если кандидат не проходит этот тест, то необходим один из нижеперечисленных официально утвержденных альтернативных тестов. В случае сомнений проводится тест с использованием аномалоскопа. Полученный с помощью аномалоскопа коэффициент должен лежать в диапазоне от 0,7 до 1,4 и, таким образом, демонстрировать наличие нормальной трихроматичности.

Следующие тесты можно использовать в качестве альтернативы таблицам Ишихары:

- a) тест Вельхагена/Брошмана (допускается не более двух ошибок);
- b) тест Кухенбеккера/Брошмана (допускается не более двух ошибок);
- c) тест Харди-Рэнда-Риттлера (минимальный результат – умеренная степень);
- d) тест ТМС (минимальный результат – вторая степень);
- e) тест Холмс-Райта типа «В» (допускается не более восьми ошибок при малом диаметре);
- f) тест D-15 Фарнсворта (минимальный результат – не более одного диаметрального пересечения на графике расположения цветов);
- g) тест оценки и диагностики цветоощущения (CAD) (допускается не более четырех единиц CAD).

Держатели сертификатов судоводителя, выданных в соответствии с Директивой Совета 96/50/EC1, имеющие коэффициент цветовой чувствительности, полученный с помощью аномалоскопа, в диапазоне от 0,7 до 3,0, считаются пригодными к профессиональной деятельности, если их сертификат был выдан до 1 апреля 2004 года.

При исследовании цветовой чувствительности не допускается оптическая коррекция с использованием светофильтров, например тонированных контактных линз и очков.

Приложение 2

Критерии по слуху, соответствующие по смыслу кодам диагнозов Н 68–95

Минимальные критерии по слуху:

Слух считается удовлетворительным, если среднее значение потери слуха в обоих ушах, со слуховым аппаратом или без него, не превышает 40 дБ для частот 500, 1 000, 2 000 и 3 000 Гц. Если значение 40 дБ превышено, то слух, тем не менее, считается удовлетворительным, если испытуемый проходит слуховой тест с использованием аудиометра, соответствующий или эквивалентный стандарту ISO 8253-1:2010.

Может быть показано ограничение 02***.
